

あいサポート運動関連グッズの必要個数連絡票

企業・団体名称		
送付先住所	〒	
担当者	氏 名	
	電 話 番 号	
	電 子 メ ー ル	

品名	数量
バッジ（タイタック）	
バッジ（安全ピン）	
ステッカー（直径 15cm）	
ステッカー（直径 10cm）	
チラシ（A4 判カラー）	

グッズを必要とする理由	
-------------	--

記入されましたら、以下の宛先まで、郵送、ファクシミリ又は電子メールでお送りください。

住	所	〒 6 8 9 - 0 2 0 1	鳥取市伏野 1 7 2 9 - 5	県立福祉人材研修センター内
担	当	鳥取県社会福祉協議会 福祉振興部		
電	話	0 8 5 7 - 5 9 - 6 3 4 4		
ファクシミリ	0 8 5 7 - 5 9 - 6 3 4 0			
電子メール	aisapo@tottori-wel.or.jp			